Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Impresión de Soportes

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR

NIT 805026771 - 3

CRA 41 # 5A-51

Cali/

admon@recuperarips.com

Documento N°	CC 31296112	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	299304
Paciente	ANA CILENA MOSQUERA MINA	Nit	900226715	Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	65 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	02:11:45 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	-6023484282 - 3160668716 PCTE
Categoria	SIN COPAGO	Telefono	3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	0	14-May-2024 14:11:45	CIRCULAR030			

Total legalizaciones		Valor recuperación	0
Total administradora		Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0
0			

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo ANA CILENA MOSQUERA MINA identificado con documento 31296112 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	MOSQUERA MINA	**Nombres:**	ANA CILENA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31296112
Fecha de Nacimiento:	11/09/1958	**Edad:**	65 Años/2 Meses/9 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	6023484282
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	20/11/2023 11:53	**Fecha atención:**	20/11/2023 11:53

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica
Principal Ingreso: C509 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
Tipo principal: Confirmado repetido,

DIAGNÓSTICOS

PERTENECE AL PROGRAMA DE ONCOLOGIA: SI
17.Código CIE - 10 de la neoplasia (cáncer o tumor) maligna reportada (Primario):: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
18 Fecha de diagnóstico del cáncer reportado: 14/04/2016
21.Tipo de estudio con el que se realizó el diagnóstico de cáncer:: Patología básica
27 Histología del tumor en muestra de biopsia o quirúrgica: CARCINOMA
28 Grado de diferenciación del tumor sólido maligno según la biopsia o informe de primera cirugia: NO HAY INF EN LA HISTORIA CLINICA
29 Si es tumor sólido, cuál fue la primera estadificación basada en TNM, FIGO.: ec I o 1
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 13/04/2016
31 Para cáncer de mama, ¿se le realizó a este usuario la prueba HER2: SI
33 Para cáncer de mama, resultado de la primera o única prueba Her2: +++ (POSITIVO)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 01/08/2016
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 01/08/2016
37.Para cáncer de próstata, valor de clasificación de la escala Gleason en el momento del diagnóstico:: No es cáncer de próstata.

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL.
Estado de atencion: Remision total
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIERE SENSACION DE MASA Y DOLOR EN AXILA DERECHA. Y DOLOR EN MAMA DERECHA.
Objetivo: SE PALPA INDURACION DE REGION DE CSI DE MAMA DERECHA,IMPRESION AREA DE FBROSIS. CON MOLESTIAS A LA PALPACION, NO SE LOGRA PALPAR MASA .
NO ADENOPATIAS, EN REGION AXILAR SE PALAPA AREA IRREGULAR BLANDA, QUE PODRIA SER TEJIDO GRASO.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: CA DE SENO DERECHO EN EL 2016
Quirurgicos: CUADRANTETOMIA + VAC EN EL 2016. HISTERECTOMIA HACE 20 AÑOS.
Farmacologicos: NIEGA
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G2C2

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NO REFIERE

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si

Nro de Dosis: 2
Laboratorio.: Sinovac

SIGNOS VITALES

FC: 78
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 1,00 Kilogramos **Talla:** 1,00 Metros **Area Corporal:** 0,01667
Analisis: DX -- CA DE SENO DER T1 N0 M0 ETAPA I RH (-) HER2N +++ KI 67-22%

PATOLOGIA---- IV-2016--CARCINOMA DUCTAL INF

18-I-2016----LAS CONDICIONES GENERALES SON BUENAS, DICE ESTAR BIEN,
REMITO A CX PARA CUADRANTECTOMIA MAS CENTINELA
SOLICITO ESTUDIOS

13-IV-2016-- CUADRANT + VAC --
CAR DUCTAL INF SUBTIPO APOCRINO
MASA DE 1,5 CM
0/2 ADENOPATIAS MET
GRADO NUCLEAR 3 FORMACION TUBULAR 2 INDICE METOTICO 2 INV ANGIOLINFATICA
BORDES LIBRES

10-V-2016-- YA ESTA OPERADA DICE ESTAR BIEN, SE LE ORDENO ESTUDIOS PERO NO LOS TRAE DICE QUE LOS TIENE EN SU CASA REMITO A RADIOTERAPIA ORDENO RH Y HER 2 N

VIII-2016-- RH (-) HER2N (2+) SOSPECHOSO KI 67-22% TERMINO RADIOTERAPIA HACE 1 MES. PCTE EN BUENAS
CITO CON RESULTADOS DE EXAMENES PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA
REQUIERE TRATAMIENTO ONCOLOGICO PORQUE TIENE UN KI 67- ELEVADO
SOLICITO FISH
ORDENO 1 CICLO CON PROTOCOLO FAC

21-XI-2016--FEVI 64% RX DE TORAX--NO MET ECOGRAFIA ABDOMEN--NO EVIDENCIA DE MET
FISH--AMPLIFICADO

9-III-2017-- COMPLETO 4 CICLOS CON FAC BUENA TOLERANCIA , AL EXAMEN NO ALTERACIONES
DECIDO INDICAR 1 CICLO DE TAXOL SEMANAL X TRASTUZUMAB

24-VIII-2017--HEMOGRAMA-- CREATININA--
ECOGRAFIA DE SENO BILATERAL--(22-VIII-2017) BI RADS 2
COMPLETO 4 CICLOS CON T-H PREVIO SE APLICO 4 FAC YA ESTA IRRADIADO Y DE INICIO SE OPERO
SIGUE SOLO MANTEMINEINTO CON TRASTUZUMAB ES RH - 5 CICLO

15-XI-2017-- NO TRAE EXAMENES
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA, REFIERE SENTIRSE BIEN
AL EXAMEN FISICO NO DETECTO ALTERACIONES
ORDENO 6 CICLO DE MTTO TRASTUZUMAB

20-XII-2017 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.9
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES, REFIERE DOLOR INTENSO EN SENO DERECHO, AL EXAMEN FISICO: SENO FIBROTICO, NO ES POSIBLE DESCARTAR MASA, NO ADENOPATIAS. SOLICITO URGENTE MAMOGRAFIA BILATERAL.
ORDENO 7 CICLO DE TRASTUZUMAB

19-II-2018 --- 0.93 HEMOGRAMA:OK
PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES, CONTINUA CON DOLOR EN SENO DER, AL EXAMEN FISICO NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. TRAE ESTUDIO DE CONTROL -- MAMOGRAFIA BILATERAL 27/12/17: CLASIFICACION BIRADS II - SOLICITO INTERCONSULTA POR CLINICA DEL DOLOR
ORDENO 8 CICLO DE TRASTUZUMAB

20-III-2018 --- NO ACUDE A CITA

26-III-2018 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.93
PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, EN CONTROL POR CLINICA DEL DOLOR
EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES
ORDENO 9 CICLO DE TRASTUZUMAB

2-V-2018-- HEMOGRAMA --OK CREATININA--OK
DICE ESTAR BIEN , AL EXAMEN NO ALTERACIONES SIGUE TRASTUZUMAB CICLO 10

25-V-2018 -- HEMOGRAMA:OK CR:1.02
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE DOLOR EN REJA COSTAL DER QUE SE EXTIENDE HACIA ESPALDA, EN OCASIONES CON EPISODIOS DE DISNEA, SOLICITO RX DE TORAX Y GGO DESCATAR MET OSEA O PULMONAR.
AL EXAMEN FISICO: GRAN FIBROSIS EN SENO DER NO ES POSIBLE DESCARTAR MASA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
ORDENO 11 CICLO DE TRASTUZUMAB

26-VI-2018 --- HEMOGRAMA -- OK CR: 0.8
REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, PERSISTE CON DOLOR EN REJA COSTAL DERECHA, SOLICITO INTERCONSULTA POR CLINICA DEL DOLOR
GGO 29/05/18 -- NEG PARA MET - CAMBIOS DE APARIENCIA POSTRAUMATICA EN REJA COSTAL DESDE EL 6, 7 Y 8 ARCO COSTAL Y 11 LINEARES
RX DE TORAX 20/06/18 -- NO MET PULMONAR - POSIBLE PATOLOGIA RESTRICTIVA U OBTRUCTIVA PULMONAR --- SOLICITO INTERCONSULTA POR NEUMOLOGIA
AL EXAMEN FISICO: NO SE PALPAN ADENOPATIAS, CAM,BIOS FIBROTICOS POST RT Y CX NO ES POSIBLE DESCATAR MASAS
ORDENO CICLO 12 DE TRASTUZUMAB

10-VIII-2018 --- CR:0.92 HEMOGRAMA:OK
PACIENTE DICE ESTAR BIEN, EN MEJORES CONDICIONES GENERALES
AL EXAMEN FISICO: LESION FIBROTICA, NO ES POSIBLE DESCATAR MASA
ORDENO CICLO 13 DE TRASTUZUMAB

05-IX-2018 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.8
REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE QUE PERSISTE CON DOLOR EN SENO DER QUE SE IRRADIA AXILA DER.
AL EXAMEN FISICO: SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS, NO ADENOPATIAS
SOLICITO MAMOGRAFIA DE CONTROL
SIGUE TRASTUZUMAB - CICLO 14

29-X-2018 --- HEMOGRAMA:OK CR:1
ASINTOMATICA, BUENAS CONDICIONES
MAMOGRAFIA --- BIRADS 0
EXAMEN FISICO: SIN ALTERACIONES
ORDENO CICLO 15 DE TRASTUZUMAB

30-XI-2018 --- CR:0./89 HEMOGRAMA:OK
DICE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA
EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS
CONTINUA TRASTUZUMAB CICLO 16

15-I-2019 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.89
BUENAS CONDICIONES GENERALES, DICE SENTIRSE MUCHO MEJOR, ASINTOMATICA
AL EXAMEN FISICO: FIBROSIS EN SENO DERECHO, NO PALPO ADENOPATIAS
ORDENO CILO 17 DE TRASTUZUMAB

21-III-2019 --- HEMOGRAMA:OK CR:OK
DICE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES, ESTUVO CURSANDO CON DOLOR EN SENO DERECHO
AL EXAMEN FISICO: GRAN AREA DE FIBROSIS EN SENO DER NO ES POSIBEL DESCATAR MASA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
PCTE QUIEN COMPLETO TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA: FAC X 4 / TAXOL + H X 4 / TRASTUZUMAB X 17, YA FUE OPERADA Y YA ESTA IRRADIADA, DEJO EN OBSERVACION, SOLICITO ESTUDIOS DE CONTROL Y CITA CON RESULTADOS

22-V-2019 --- HEMOGRAMA:OK
PCTE DICE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES CON DOLOR EN SENO DERECHO QUE SE IRRADIA A ESPALDA
RX DE TORAX -- NO MET PULMONAR
GGO --- NO EMT OSEA
MAMOGRAFIA BILATERAL -- CATEGORIA BIRADS II -- HALLAZGOS BENIGNOS

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL -- NO MET HEPATICA - DISMINUCION DEL VOLUMEN RENAL DE PREDOMINIO DERECHO
ECO TT -- FEVI DE 69%
AL EXAMEN FISICO: SIN ALTERACIONES
CONTINUA CON CONTROLES CADA 4 MESES

17-IX-2019 --- HEMORGAMA:OK CR:0.79 TRANSAMINASAS:OK F. ALCALINA:245
ASINTOMATICA
EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES
CONTROL 4 MESES

20-I-2020 --- HEMOGRAMA:OK CR:1 F. ALCALINA:215 TRANSAMINASAS:OK
REFIERE MUCHO DOLOR EN SENO DERECHO QUE SE IRRADIA A ESPALDA, AL EXAMEN FISICO: LESION INDURADA EN CUADRANTES SUPERIORES, POSIBLE FIBROSIS, NO SE PUEDE DESCARTAR QUE SE A MASA, NO ADENOPATIAS
SE EXPLICA A LA PCTE QUE DOLOR PUEDE ESTAR ASOCIADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SIN EMBARGO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE CONTROL Y CITA CON RESULTADOS

23-IV-2020 -- SE REALIZA CONSULTA VIA TELEFONICA, ANTE LA SITUACION DE PANDEMIA ACTUAL POR CORONAVIRUS, SUBTIPO COVID-19, YA QUE, SE TRATA DE PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO CON MUY ALTO RIESGO DE CONTAGIO Y ASI EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES Y PROPAGACION DEL VIRUS
DICE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICA
RX DE TORAX -- NO MET PULMONAR
ECO TT -- FEVI DE 69% - FUNCION VENTRICULAR NORMAL
MAMOGRAFIA BILATERAL -- BIRADS II - HALLAZGOS BENIGNOS
REFIERE QUE LE TOMARON LA ECOGRAFIA DE ABDOMENY GGO, PERO NO CUENTO CON ESTOS RESULTADOS, SE CITA NUEVAMENTE CON DICHOS REPORTES

13-XI-20220 -- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE
ASINTOMATICA, TRAE ESTUDIOS DE CONTROL:
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL -- NO MET HEPATICA
GGO -- NO MET OSEA
EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES
CONTROL 6 MESES

08-03-2022---SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. PACIENE QUIEN NO ACUDIA A CITA DESDE NOV DEL 2020. REIFERE QUE TENIA PROBLEMAS FAMILAIRES, ESPOSO ENFERMO SE DEDICO A EL, PO RLO CUAL NO HABIA VULETO A ONSULTAS, AHORA IRGESA REFIRIEDO DOLOR EN SENOS BILATERAL. AL EXAMEN FISICO SE PALPA EN CSI DE MAMA DERECHA UNA INDURACION, REFIER QUE LA TIENE DESDE QUE LA OPERARON. SE DECIDE SOLICITAR ESTUDIOS DE EXTENSION Y CONTROL CON DICHOS RESULTADOS.

27-04-2022---- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE CURSA CON DOLOR EN EL SENO DERECHO, SE LE PONE DURO EN OCASIONES.
EXAMENE SDEL 07-04-2022--- HEMOGRAMA OK, UROANALISIS NO PATOLOGICO.
RX DE TORAX DEL 24-03-2022--- NORMAL.
GGO DEL 16-03-2022--- NORMAL.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. PACIENT ECON EXAMENES DE EXTENSION HASTA EL MOMENTO NEGATIVOS. TIENE PENDEITNE ECO DE ABDOMEN Y ECOD EMAMA SE CITA A CONTROL CON DICHOS RESULTADOS.

11-05-2022--- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
ECO DE ABDOMEN DE 06-05-2022--- NORMAL.
ECO DE MAMA DEL 06-05-2022---- BIRAD2 CAMBIOS POSTQUIRURGICOS EN MAMA DERECHA.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. PACIENT ECON EXAMENES DE EXTENSION NEGATIVOS POR LO CUAL SE INICA CONTROL CADA 4 MESES.

30-08-2022---SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENT EREIFER ESENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
EXAMENES DEL 26-08-2022-- HEMOGRMA OK, CR 0.87, AST 23, ALT 15, FAL 228
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO POR LO CUAL SE IDNCIA CONTROL EN 4 MESES.

13-12-2022----SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIER QUE HA ESTAD CURSANCO CON DOLOR EN EL SENO DERECHO Y EN REGION AXILA
EXAMENES DEL 06-12-2022--- HEMOGRAMA OK, CR 0.77, FAL 223, AST 23, ALT 19.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO POR LO CUALSE IDNICA CONTROL EN 4 MESES. Y SE INDICA VALORACIO POR MEDICO DEL DOLOR.

26-04-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PACIENTE REIFERE QUE HACE 1 SEMANA INICIO CON CUADRO GRIPAL, CON TOS SECA.
NO APORTA EXAMENES RECIENTES.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL POR LO CUAL SE CONTINAU EN SEGUIIENTO SE SOLICITAN EXAMENES DE EXTENSION Y CONTROL CON RESULTADOS. Y SE INDICA DIHIDROCODEINA 1 CUCHARA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS. PARA MANEJO DE LA TOS.

23-06-2023--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
ECO DE ABDOMEN DEL 16-06-2023--- NORMAL.
ECO DE MAMA DEL 16-06-2023--- CAMBIOS POST CUADRANTECTOMIA DERECHA, HALLAZGOS BENIGNOS . BIRADS 2.
RX DE TORAX DEL 20-05-2023--No hay cardiomegalia. Botón aórtico prominente: HTA?. Engrosamiento pseudonodular del tercio medio anterior del V, VI y VII arcos costales derechos, pueden ser secuelas de trauma antiguo dada la sincronicidad de los puntos; sin embargo, el diferencial por el contexto del paciente es lesiones tumorales, necesario tomografía de tórax. No se identifica derrame. Espondiloartrosis dorsal.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, SIN EMBARGO DADO LO EVIDENCIANDO EN RX DE TORAX SE DECIDE SOLICITAR TAC DE TORAX CONT CON EL FIN DE EVALUAR LESIONES OSEAS.

CONTROL CON RESULTADO

TAC DE TORAX CONT CON EL FIN DE EVALUAR LESIONES OSEAS SOBRE ARCOS COSTALES.

04-08-2023-----SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA CARGAR PARACLINICOS, NO SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE.

20-11-2023-- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
TAC DE TORAX CONT DEL 13-09-2023--- TIROIDES DE ASPECTO NORMAL, NO LESIONES MEDIASTINALES, LIGERA CARDIOMEHALIA, NO DERRAME PLEURAL, NO SIGNOS DE TBC, NO SIGNOS DE COVID, AUMENTO DIFUSO DEL MOSAICO DE ATENUACION, CONSIDERE ATRAPAMIENTO AEREO COMO PUEDE SER VISTO EN PROCESO OBSTRUCTIVO TIPO ASMA HIPERSENSIBILIDAD BRONQUIAL. GRANULOMA CALCIFIACION HACIA LA LINGULA. ENGROSAMIENTO DEL PLANO CUTANEO COMPLEJO AREOLA PEZON EN MAMA DERECHA CON ALCANCE RETROAREOLAR DE LA IMEGN NODULAR, SIN SIGNOS CLAROS DE REALCE CON LA ADMINISTRACION DE CONTRASTE POR ESTE ESTUDIO. ESTA LESION DESCRITA ALCANZA UN DIAMETRO APROXIMADAO DE 31X19X32MM. CONSIDERE ESTUDIO DE EXTENSION POR ULTRASONIDO. CORERLACION CON ANTECEDENTES DEL PSCIENTE -BNIVBEL DE LESION. ADENOPATIAS AXILARES DE ASPECTO IFLAMATORIO. NO ALTERACIONES EN LO OSBERVADO DE LOS ORGANOS DE HEMIABDOMEN SUPERIOOR. ESPONDILOARTROSIS CERVICODORSOLUMNAR, NO LESIONES OSEAS DE ASPECTO TUMORAL.
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE SENO DERECHO ETAPA I CON RH NEGATIVO Y HER2 POSITIVA, EN EL 2016 QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMIA + VAC, LUEGO TTO CON RADIOTERAPIA. QUIMIOTERAPIA CON FAC X 4 CICLOS, Y T+H 4 CICLOS Y COMPLETO 17 DOSIS DE TRASTUUZMAB. DICHO TTO EN TERMINO EN MARZO DEL 2019. POSTERIOMENTE SE DEJO EN SEGUIMIENTO. HASTA EL MOMENTO SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, CUENTA CON TAC DE TORAX RECIENTE QUE DESCARTA COMPROMISO OSEO S NIVEL DE ARCOS COSTALES. Y REPORTA ENGROSAMIENTO DEL PLANO CUTANEO COMPLEJO AREOLA PEZON EN MAMA DERECHA. PACIENTE REFIER DOLOR AXILAR DERECHO CON SENSACION DE MASA, Y EN MAMA POR LO CUAL SE SOLICITA ECO DE MAMA DE CONTROL.
Plan: CONTROL CON RESULTADO
ECO DE MAMA.
PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
20/11/2023 12:03 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR
NIT - 805026771-3
Abrazar para acompañar
CALLE 5A # 39 - 52 - - Cali - Colombia

Fecha impresión: 14/05/2024 08:50
Copia

Orden N°: 24471 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 20/11/2023 12:03

Apellidos:	MOSQUERA MINA	**Nombres:**	ANA CILENA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31296112
Fecha de Nacimiento:	11/09/1958	**Edad:**	65 Años/2 Meses/9 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	6023484282
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	20/11/2023 12:03	**Fecha atención:**	20/11/2023 12:03

Vigencia: 20/11/2023 - 20/12/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos
Principal Ingreso: C509 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:
Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA